



업데이트하는 섹션만 작성하십시오.

Complete only the sections that you are updating.

현재 정보를 검토하려면 <http://sos.oregon.gov/bizsearch>를 방문하십시오.

To review current information, please go to: sos.oregon.gov/bizsearch

등록 번호: _____

REGISTRY NUMBER: _____

오리건 개정주법 192.410-192.490에 따라 본 신청서상의 정보는 공공 기록입니다.
본 정보는 요청이 있는 경우 모든 당사자에게 공개되어야 하며, 본 기관의 웹 사이트에 게시될 것입니다.
In accordance with Oregon Revised Statute 192.410-192.490, the information on this application is public record.
We must release this information to all parties upon request and it will be posted on our website.

사무실 전용
For office use only

검정색 잉크로 읽기 쉽게 입력하거나 인쇄하십시오. 필요한 경우 시트를 추가로 첨부하십시오.
Please Type or Print Legibly in Black Ink. Attach Additional Sheet if Necessary.

1. 현재 사업자명: _____

CURRENT BUSINESS NAME: _____

2. 신규 사업자명: (변경하는 경우, \$50 수수료 필수) _____

NEW BUSINESS NAME: (if changed, \$50 fee required)

3. 사업 설명: _____

DESCRIPTION OF BUSINESS: _____

4. 주 사업장: (거리 주소, 도시, 주, 우편 번호) _____

PRINCIPAL PLACE OF BUSINESS: (Street Address, City, State, Zip)

5. 공인 대리인의 이름: (한 명만 기입) _____

NAME OF AUTHORIZED REPRESENTATIVE: (One name only)

유지

CONTINUING



또는

or

신규

NEW



6. 공인 대리인의 우편 주소: _____

MAILING ADDRESS OF AUTHORIZED REPRESENTATIVE: _____

7. 등록자/소유자: (신규 등록자의 이름과 이용 가능한 거리 주소를 기재하십시오)(필요하다면 별도의 시트를 첨부하십시오)

REGISTRANTS/OWNERS: (List name and publicly available street address of new registrants)(Attach separate sheet if needed)

a. 신규 등록자/소유자 거리 주소 도시 주 우편 번호

NEW REGISTRANTS/OWNERS:

Street Address

City

State

Zip

b. 등록자/소유자 철회: _____

WITHDRAWING REGISTRANTS/OWNERS: _____

8. 현재 등록자/소유자 주소 변경 전용: (이 섹션은 등록자 주소를 변경하는 경우에만 작성하는 부분입니다)(필요한 경우 별도의 시트를 첨부하십시오)

CURRENT REGISTRANTS/OWNERS ADDRESS CHANGE ONLY: (This section is only for registrant address changes)(Attach separate sheet if needed)

등록자 이름 거리 주소 도시 주 우편 번호

Registrant Name

Street Address

City

State

Zip

9. 윤타: _____

COUNTIES:

Baker

Crook

Harney

Lake

Morrow

Union

Benton

Curry

Hood River

Lane

Multnomah

Willowa

모든 카운티
(주 전체)
ALL COUNTIES
(Statewide)

Clackamas

Deschutes

Jackson

Lincoln

Polk

Wasco

Clatsop

Douglas

Jefferson

Linn

Sherman

Washington

Columbia

Gilliam

Josephine

Malheur

Tillamook

Wheeler

Coos

Grant

Klamath

Marion

Umatilla

Yamhill

10. **서명:** 신규 등록자는 반드시 서명해야 합니다. 등록자가 철회하는 경우, 철회하는 등록자 또는 공인 대리인은 반드시 서명해야 합니다.본인은 권한이 있는 서명인으로서 위증 시 처벌을 받을 수 있고, 본 문서가 임원, 이사, 직원, 구성원, 관리자 또는 대리인을 포함한 모든 사람의 신원을 사기 목적으로 은폐하거나, 모호하게 하거나, 변경하거나, 그 밖의 방식으로 허위 진술하지 않음을 분명히 합니다. 여기에 기입한 내용은 본인이 검토했으며, 내 자신의 지식과 신념에 비추어 사실이며, 정확하고, 완전합니다. 본 문서에 잘못된 진술을 하는 일은 법을 어기는 것이며 벌금이나 구금의 처벌을 받거나 둘 모두가 선고될 수 있습니다.

SIGNATURE(S): New Registrants must sign. If any Registrants are WITHDRAWING, withdrawing Registrants or Authorized Representative must sign. I declare as an authorized signer, under penalty of perjury, that this document does not fraudulently conceal, obscure, alter, or otherwise misrepresent the identity of any person including officers, directors, employees, members, managers or agents. This filing has been examined by me and is, to the best of my knowledge and belief, true, correct and complete. Making false statements in this document is against the law and may

서명:

Signature:

정자체 이름:

Printed Name:

담당자 이름: (본 양식 작성에 관한 문제 해결 목적)

CONTACT NAME: (To resolve questions with this filing)

전화 번호: (지역 번호 포함)

PHONE NUMBER: (Include area code)

Assumed Business Name - Amendment (1/20)

수수료

FEES

사업자명을 변경하는 경우 \$50

If Changing Business Name

그 밖의 변경의 경우 수수료 없음

No Fee For Other Changes

처리 수수료는 환불이 불가능합니다. 수표는 "기업 담당 부서"에 지불할 용도로 준비해 주십시오.

Processing Fees are nonrefundable. Please make check payable to "Corporation Division".

사업체명 검색 프로그램) 사용하여 <http://sos.oregon.gov/business>에서 무료 사본을 이용할 수 있습니다.

Free copies are available at <http://sos.oregon.gov/business> using the Business Name Search program.